

FECHA: _____ SEMESTRE: _____ GRUPO: ____ TURNO: _____
ESPECIALIDAD: _____

Nombre: _____

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE
------------------	------------------	--------

FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____
DÍA/MES/ AÑO POBLACIÓN ESTADO

AÑOS CUMPLIDOS: _____ SEXO: _____ RELIGIÓN PROFESADA: _____
FEMENINO/MASCULINO

CALLE	NO	COLONIA	POBLACIÓN
-------	----	---------	-----------

NOMBRE: _____

CALLE	NO	COLONIA	POBLACIÓN
-------	----	---------	-----------

TELÉFONOS DEL PADRE DE FAMILIA O TUTOR LEGAL: _____

CALLE	Nº	COLONIA	POBLACIÓN
-------	----	---------	-----------

CELULAR: _____

¿PRACTICAS ALGÚN DIALECTO? SI _____ NO _____ ¿CUÁL? _____

¿HABLAS ALGÚN OTRO IDIOMA APARTE DEL ESPAÑOL? SI: _____ NO: _____ ¿CUÁL? _____

[illegible]

¿ALGUNO DE TUS FAMILIARES O TÚ, TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? SI _____ NO _____

¿QUIÉN? _____ ¿QUÉ TIPO DE DISCAPACIDAD? _____

III. INGRESOS FAMILIARES (ESCRIBE SOBRE LA LÍNEA TUS RESPUESTAS)

LUGAR DE TRABAJO DEL PADRE O TUTOR LEGAL:

NOMBRE DE LA EMPRESA		PUESTO QUE OCUPA		
DOMICILIO	CALLE	Nº	COLONIA	TELÉFONO

INGRESO MENSUAL: _____

LUGAR DE TRABAJO DEL MADRE DE FAMILIA O TUTORA LEGAL:

INGRESO MENSUAL: _____

IV. SOBRE LOS SERVICIOS DE SALUD

¿CUENTAS CON ALGÚN SERVICIO MÉDICO DEL IMSS, ISSSTE, SEGURO POPULAR O MÉDICO PARTICULAR POR PARTE DE TUS PAPÁS O TUTOR LEGAL? SI _____ NO _____
¿CUÁL? _____

NÚMERO DE AFILIACIÓN O FOLIO POR PARTE DE TUS PAPÁS: _____

ANOTA TU NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (NSS FACULTATIVO, IMSS, QUE TRAMITASTE AL PREINSCRIBIRTE):

V. DINÁMICA FAMILIAR (CONTESTA LO QUE SE TE SOLICITA O MARCA CON UNA “X” SEGÚN SEA EL CASO)

¿CÓMO CONSIDERAS LAS RELACIONES PERSONALES CON TU PADRE? BUENA____ REGULAR____ MALA____
¿CÓMO CONSIDERAS LAS RELACIONES PERSONALES CON TU MADRE? BUENA____ REGULAR____ MALA____
¿CÓMO SON LAS RELACIONES PERSONALES CON LOS DEMÁS INTEGRANTES DE FAMILIA? BUENA ____ REGULAR____ MALA____
¿CÓMO SON LAS RELACIONES PERSONALES ENTRE TUS PADRES? BUENA____ REGULAR____ MALA____

VI. SOBRE TU ALIMENTACIÓN Y TU SALUD (ESCRIBE TUS RESPUESTAS EN LA LÍNEA O MARCA CON UNA X SEGÚN SEA EL CASO)

¿CUÁNTAS COMIDAS REALIZAS DURANTE EL DÍA? _____ ¿CUÁLES? _____
DESCRIBE LOS ALIMENTOS QUE CONSUMES EN CADA COMIDA: _____
EN EL DESAYUNO _____
EN LA COMIDA _____
EN LA CENA: _____
¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TE DESPARASITASTE? _____
¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TOMASTE VITAMINAS? _____
¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TE HICISTE UN EXAMEN MÉDICO? _____
¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TE TOMASTE UN MEDICAMENTO? _____
¿POR QUÉ MOTIVO? _____

¿TIENES ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA, DEGENERATIVA Y/O DISCAPACIDAD? SI ____ NO ____
ASMA, EPILEPSIA, MIGRAÑA, DEPRESIÓN, ANSIEDAD, OTRA
ESPECIFIQUE: _____

SI TU RESPUESTA FUE AFIRMATIVA ANEXAR A ESTE DOCUMENTO UN DICTAMEN QUE LO AVALE.

ACTUALMENTE ¿CONSUMES ALGÚN MEDICAMENTO? SI _____ NO ____ ¿CUAL? _____
¿CÓMO CONSIDERAS TU ESTADO DE SALUD? BUENA ____ REGULAR____ MALA _____

VII. DATOS DEL LUGAR DONDE VIVES (SUBRAYA LA RESPUESTA DE CADA UNA DE LAS PREGUNTAS)

LA VIVIENDA EN DONDE VIVES ES: PROPIA RENTADA PRESTADA
LA CONSTRUCCIÓN DE LA VIVIENDA ES DE: MATERIAL SOLIDO MADERA RAJA DE PALMA
LAS CONDICIONES DE LOS MATERIALES SON: BUENAS REGULARES MALAS
LA CASA CUENTA CON : ENERGÍA ELÉCTRICA AGUA POTABLE DRENAJE
NUMERO DE CUARTOS SIN CONTAR CON LA COCINA Y BAÑO: UN CUARTO DOS CUARTOS MAS DE TRES CUARTOS
LA CALLE DE ACCESO A TU CASA ES: PAVIMENTO ASFALTO TERRACERÍA
¿EXISTE TRASPORTE URBANO PARA TRASLADARSE A TU CASA? SI ____ NO ____
EN PROMEDIO CUANTOS MINUTOS TARDAS EN TRASLADARTE DE LA ESCUELA A TU CASA? _____
EN TU CASA ¿TIENES COMPUTADORA O INTERNET? SI ____ NO ____
EN TU CASA ¿TIENES ESTUFA REFRIGERADOR HORNO DE MICROONDAS LICUADORA TOSTADOR ELÉCTRICO
VENTILADOR AIRE ACONDICIONADO LAVADORA SECADORA PLANCHA COMEDOR SALA TELEVISIÓN
DVD VIDEOCASETERA RADIO ESTÉREO TELÉFONO COMPUTADORA CONEXIÓN A INTERNET TV. POR
CABLE VEHÍCULO (AUTO) ALGUNOS OTROS? _____

VIII APOYOS

¿LA EMPRESA DONDE TRABAJAN TUS PADRES TE BRINDA ALGÚN APOYO PARA TUS ESTUDIOS? SI ____ NO ____

¿QUÉ TIPO DE APOYO? _____

¿RECIBES ALGÚN TIPO DE BECA? SI ____ NO ____ CUÁL _____

(EJEMPLOS: BECAS DE TRANSPORTE, BECA DE ALGÚN SINDICATO, INGENIO, MILITAR, CONAFE,ETC.)

X. ACTIVIDADES ACADÉMICAS, DEPORTIVAS, CULTURALES, SOCIALES, ETC. EN QUE TE ENCUESTRAS EN LA CBTIS 046 (ESCRIBE O SUBRAYA LO QUE SE TE PIDE)

¿REPRESENTASTE A TU INSTITUCIÓN ANTERIORES EN ALGUNAS DE ESTAS DISCIPLINAS COMO SELECCIONADO O ESTÁS EN ALGÚN TALLER MENCIONADO?		¿NO ERES INTEGRANTE DE UN SELECTIVO PERO PRACTICAS ALGUNAS DE ESTAS DISCIPLINAS?	
INSTITUCIONES	CBTIS 046	INSTITUCIÓN	
ACTIVIDADES DEPORTIVAS			
FUT BOL			
BASQUETBOL			
VOLIBOL			
ATLETISMO			
AJEDREZ			
ANIMACIÓN DEPORTIVA			
ACTIVIDADES CULTURALES			
DANZA			
CANTO			
ORATORIA			
DECLAMACIÓN			
CUENTO			
ENSAYO			
MINIFICCIÓN			
POESÍA			
FOTOGRAFÍA			
ACTIVIDADES CÍVICAS			
BANDA DE GUERRA			
ESCOLTA			
ACTIVIDADES ACADÉMICAS CONCURSOS ACADÉMICOS			
MATEMÁTICAS			
FÍSICA			
QUÍMICA			
LECTURA			
PROTOTIPOS			
EMPRENEDORES			
DIDÁCTICOS			
TECNOLÓGICOS			
SOFTWARE			

ACTIVIDADES ACADÉMICAS		
INSTRUMENTOS MUSICALES		
GRUPOS MUSICALES		
RONDALLA		

UNA VEZ LEÍDO Y CONTESTADO EL PRESENTE ESTUDIO SOCIOECONÓMICO, FIRMO CONSTANDO QUE MIS RESPUESTAS HAN SIDO VERDADERAS.

Atentamente

Vo Bo.

NOMBRE DEL ALUMNO

NOMBRE Y PARENTESCO DEL TUTOR LEGAL

FIRMA DEL TUTOR LEGAL